

第35回 日本小児看護学会

医療的ケア児の呼吸ケアを 診療報酬につなげよう

あおぞら診療所 ほっこり仙台 田中総一郎



呼吸障害に対するアプローチ

☑ 急性期管理 輸液·抗生剤·酸素投与·呼吸器

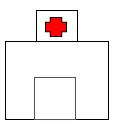




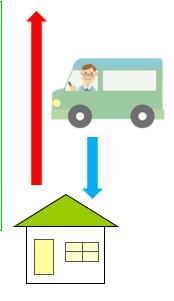


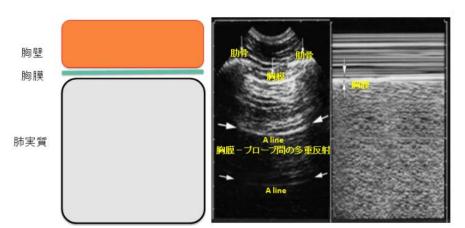


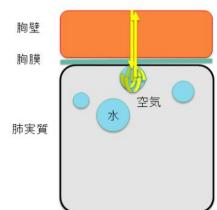




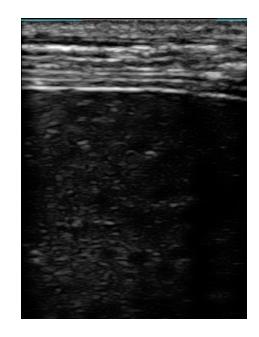
- ・悪くなってから入院・自宅点滴の治療では遅すぎる
- 肺炎を繰り返して呼吸機能がだんだん悪くなり 肺寿命が短くなるのをなんとかくい止めたい
- ・風邪で学校や通園をお休みするのを減らしたい~ひととしていろいろな経験・出会いを大切にしたい
- 呼吸障害に対して普段から取り組めるアプローチはとってもたいせつ!



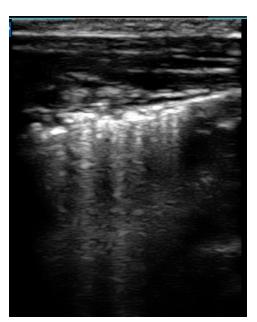




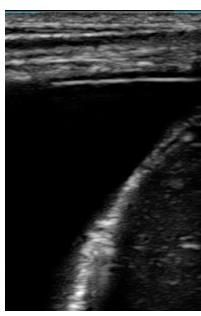




正常肺のエコー像

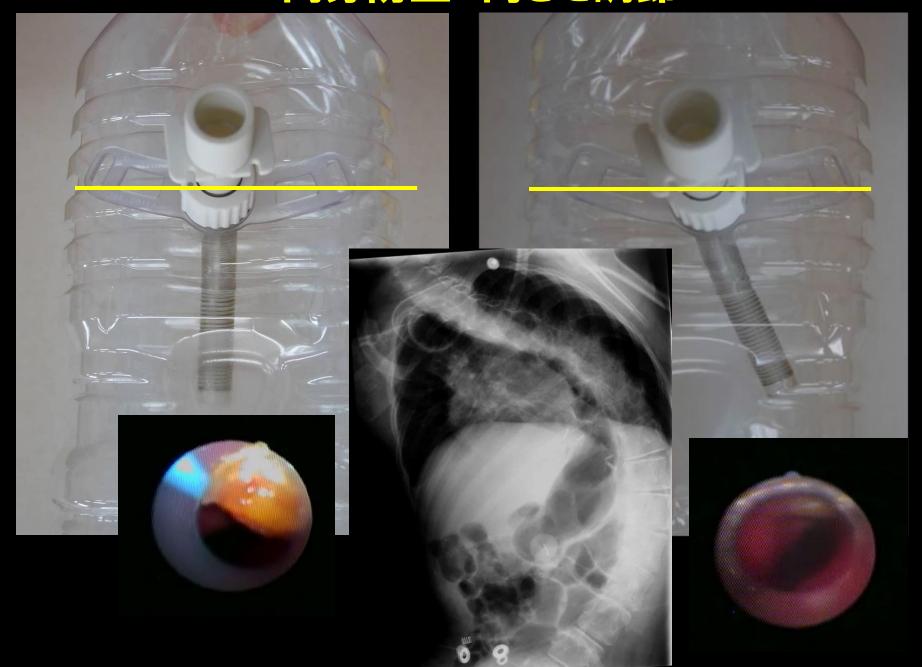


肺炎、肺水腫で観察 されるB Lineを認める

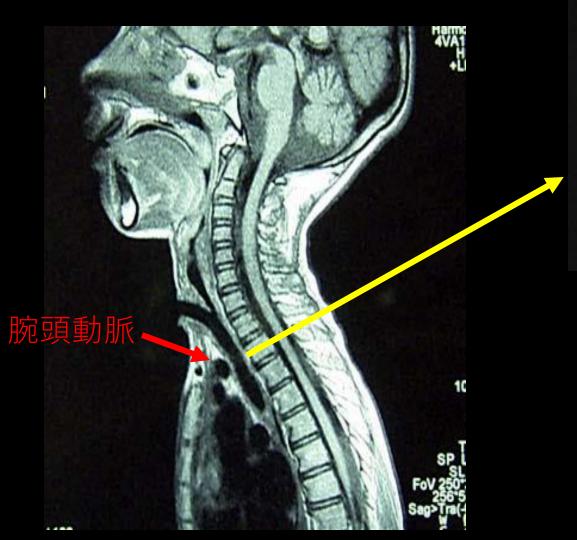


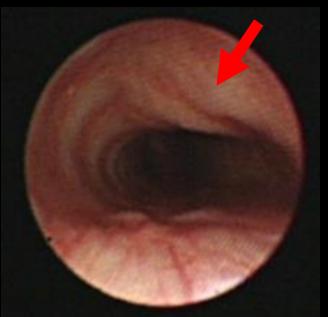
胸水の貯留を認める

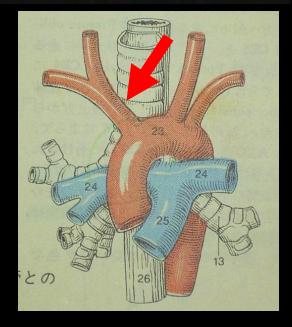
肉芽防止 向きを調節



気管腕頭動脈瘻 救命率の低い(1%未満)腕頭動脈瘻の予防







おすすめポタ電 (大・中・小)

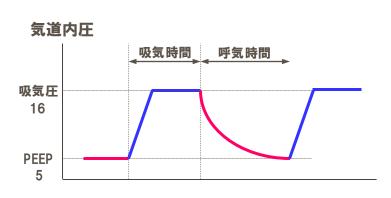
DELTA Pro ®	RIVER Pro ®	Anker521 ®
災害時は自宅で籠る方が 安全と考えられる家庭で は、冷蔵庫やケトルなども 1週間使える大容量	気道内の加湿が重要で人 工呼吸器や酸素濃縮器も 必要な方は、サージや定 格出力が大きいもの	呼吸器だけで酸素ボンベ や人工鼻が利用できる方 は、軽くて避難時に持ち運 びやすもの
EV接続ステーションから も給電可能 3600Wh 約33万円	720Wh 約8万円 サージ1200W (ミキサーのように2倍程度の 起動電力が必要な場合に瞬 間的に供給できる電力)	256Wh 約3万円 5.8Kg = Trilogy EVO
45Kg 635x285x416mm	7.2Kg 288x185x253mm	3.7Kg 216x144x211mm
	STOPLOU	ANKER

災害対策

遠く離れた病院まですぐにいけない!



呼吸器設定 吸気圧 16 PEEP 5 (一回換気量 200ml) 回数 15回/分 吸気時間 1秒

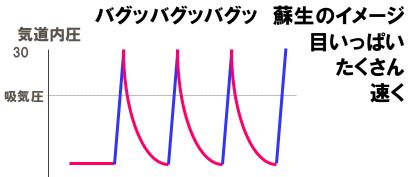


電源がなくても人工換気ができる(蘇生でなく自然な呼吸補助)

バギング(蘇生バッグ)

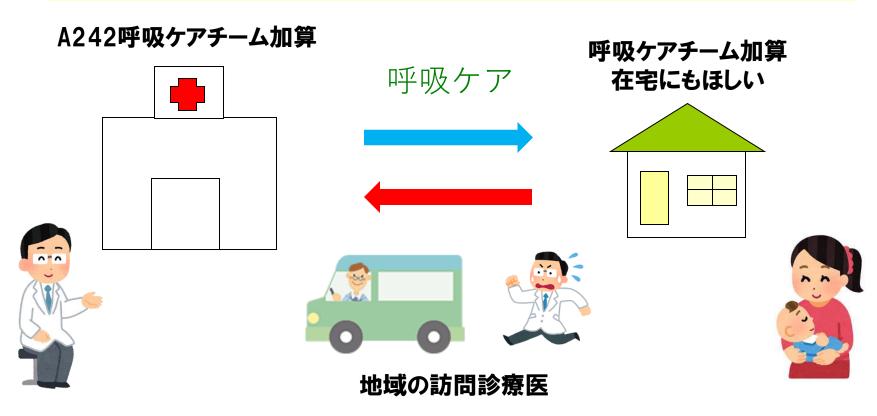






一回に何ml入るか、吸気時間として押し続けるのは何秒か、何秒に一回押すか

入院してよくなった健康な状態を保ちたい 急性期も自宅で可能な医療を行い、入院を回避したい





「多職種チームで呼吸ケア」は病院も地域も同じ願い 一緒にできれば・・・